CLAIMS ONLY								Application Number 6639 Filing Date Application (S) Application Number 639								
			·			· ·										
									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				* .		•		*	-		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
								51								
4								52			· · ·					
1-1-								53		<u> </u>		ļ		<u> </u>		
								54 55								
đ								56								
1							·	57					3			
9	<u> </u>	 						58 59		ļ. 		ļ				
10							, i	60				-				
. 1)								· 61								
12								62								
18	 	 				 		63 64	· · ·	 		-				
15		 						65		<u> </u>						
15								66	;							
17				-		· · · · · ·		67					-			
1B 19								68 69			-					
20					·			70	,	<u> </u>						
21								71								
22								72			ļ					
23		 						73 74		<u> </u>						
25		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						75.								
26		·			•			76				·				
27 28		<u> </u>						77 78	<u> </u>			ļ				
29								79								
30							٠.	80								
31								81								
32 33	 					-,	ŀ	82 · 83	· · · ·					<u>_</u>		
34		·						84								
35								85			÷	· ·				
36	<u> </u>	ļ						86 87			 			<u> </u>		
37 38		·			 	<u> </u>		88			. 	 		 		
39								89								
40								90	<u> </u>					<u> </u>		
41	 	 		<u> </u>		 		91 92		 			 	 		
43	· · · · ·		· · · · · · · · ·	<u> </u>				93								
44								94								
45	<u> </u>			ļ		ļ		95		 	 	<u> </u>		ļ <u></u>		
46 47.	 		<u> </u>	 				96 97		 	 	 				
48	-							981								
49								99					·			
50		 						100				ļ. <u>.</u>	<u> </u>	<u> </u>		
Total Indep			l .					Total Indep			1					
Total	15√		-	;	—	لب		Total		<u> </u>	—	لط		┞┙ .		
Depend	 ×	,		· 	· ·		1	Depend	<u> </u>			· · ·	 -			
Total Claims	6	1		·				Total Claims	L		L					